

<通常規模型通所介護>

(単位：円)

介護区分	基本サービス (5～6時間)	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要介護1	6,078	608	1,216	1,824
要介護2	7,182	719	1,437	2,155
要介護3	8,286	829	1,658	2,486
要介護4	9,390	939	1,878	2,817
要介護5	10,494	1,050	2,099	3,149

(単位：円)

介護区分	基本サービス (6～7時間)	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
要介護1	6,228	623	1,246	1,869
要介護2	7,353	736	1,471	2,206
要介護3	8,490	849	1,698	2,547
要介護4	9,615	962	1,923	2,885
要介護5	10,752	1,076	2,151	3,226

その他の 加算サービス (要介護1～5)

(単位：円)

	基準利用料金	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
入浴介助加算Ⅰ	428	43	86	129
入浴介助加算Ⅱ	589	59	118	177
個別機能訓練加算Ⅰ口	911	92	183	274
サービス提供体制強化加算Ⅲ	64	7	13	20
中重度者ケア体制加算	482	49	98	145
生活機能向上連携加算Ⅱ (月1回)	1,072	108	215	322
口腔機能向上加算Ⅱ	1,715	172	343	515
科学的介護推進体制加算 (月1回)	428	43	86	129

<通常規模型介護予防通所介護>

(単位：円)

介護区分	基本サービス	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)	
要支援1	週1回程度	17,924	1,792	3,585	5,377
要支援2	週1回程度	17,924	1,792	3,585	5,377
	週2回程度	36,748	3,675	7,350	11,024

その他の 加算サービス (要支援1～2)

(単位：円)

	基準利用料金	ご負担額 (1割)	ご負担額 (2割)	ご負担額 (3割)
運動器機能向上体制加算	2,412	242	483	724
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援1	257	26	52	77
サービス提供体制強化加算Ⅲ要支援2	514	52	103	155
生活機能向上連携加算Ⅱ (月1回)	1,072	108	215	322
口腔機能向上加算Ⅱ	1,715	172	343	515
科学的介護推進体制加算 (月1回)	428	43	86	129

介護保険外費用 (実費) 利用1日あたり (単位：円)

食事代	590
-----	-----

※基本サービス利用料、加算料には、地域加算 10.72が含まれております。

処遇改善加算(Ⅰ)59/1000、特定処遇改善加算(Ⅱ)10/1000は、上記金額から上乗せされます。

※介護サービス(要介護1～5)に関しては、ご自身で来所された場合、

送迎加算(片道につき)1割 -53円、2割 -105円、3割 -159円となります。

※介護予防サービス(要支援1、要支援2)に関しては、月ごとの定額制になっております。

送迎は基本単位に包括。

尚、要支援に関しては、月に何回利用されても、基本サービス利用料は変わりません。

※上記料金表はあくまでも目安であり、利用回数ならびに加算算定状況により若干の差異が生じます。